

麻薬 者免許申請書 (新規 継続)

業 務 所	所 在 地	〒		
	名 称			
麻薬施用者又は麻薬研究者にあつては、従として診療又は研究に従事する麻薬診療施設又は麻薬研究施設	所 在 地	〒		
	名 称			
許 可 又 は 免 許 の 番 号		(該当するものを○で囲み、番号を記入すること)	許 可 又 は 免 許 の 年 月 日	年 月 日
申請者(法人にあつてはその業務を行う役員を含む)の欠格条項	(1) 法第 51 条第 1 項の規定により免許を取り消されたこと。			
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。			
	(3) 医事又は薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと。			
備 考		(開設者氏名)		
		月 日付免許希望 (免許日の希望がある場合のみ記載)		
<p>上記のとおり、免許を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 氏 名</p> <p style="text-align: right;">連絡先 _____</p> <p>和 歌 山 県 知 事 殿</p>				

添付書類である診断書等の省略がある場合、その旨を備考欄に記載してください。

例) 診断書原本は、○月×日付 ●●申請書に添付のため省略します。